

Hot Policy

Mayo de 2002 Page for Group Members

Si pertenece a Basic Health – un programa de salud subsidiado por el estado – por ser miembro de un grupo a cargo de un empleador o de una de las siguientes organizaciones que brindan patrocinio financiero, esta *Hot Policy Page* es importante para usted:

- ▶ El Centro de la Raza
- ▶ Franciscan Health System
- ▶ Housing Hope
- ▶ Jamestown S'Klallam Tribe
- ▶ Leah Layne Foundation
- ▶ Lummi Indian Business Council
- ▶ Mt. Adams Health Foundation
- ▶ Port Gamble S'Klallam Tribe
- ▶ St. John Peace Health
- ▶ Quinault Indian Nation
- ▶ University of Washington Physicians



¡ALTO!

¿Sabía usted que la ley exige que informe los cambios en sus ingresos para que sean notificados a Basic Health?

El monto mensual de la prima pagada por la cobertura del cuidado a la salud es sólo una pequeña parte del costo real de su cobertura. El estado de Washington paga el resto. Por esta razón, es importante que informe a Basic Health si se ha producido algún cambio en el monto de sus ingresos o en el número de personas que conforman su familia. Por favor tenga en cuenta que si usted forma parte de un grupo a cargo de un patrocinador financiero usted debe informar los cambios al patrocinador. El patrocinador entregará los cambios y la documentación a Basic Health. Dado que usamos fondos del estado de Washington, nuestra obligación es verificar que las cifras que usted nos ha entregado, como el monto de sus ingresos, sean correctos. Basic Health puede comparar su ingreso con la información contenida en los archivos de otras agencias estatales o federales. Si las cifras que proporciona no son correctas, y han dado lugar a que el estado pague un monto mayor por su cobertura médica al que usted debería recibir, Basic Health le exigirá el reembolso del monto pagado en exceso. Esto puede ocasionar que usted se vea en la obligación de devolver una gran cantidad de dinero al estado. En algunos casos, la ley permite que Basic Health

cobre una penalidad de hasta el doble del monto adeudado por primas pasadas. Si no cumple en reembolsar este dinero puede perder su cobertura médica, y el caso podría ser derivado a una agencia de cobranza.

Basic Health le exigirá el reembolso directamente a usted y no al empleador o patrocinador financiero. En caso de tener alguna pregunta comuníquese con la persona de contacto de su grupo o con Basic Health.

¿Cuáles son sus responsabilidades?

La nueva escala de ingresos aparece en la parte posterior de esta página. Si sus ingresos o su familia experimentan algún cambio (como por ejemplo matrimonio) que ocasione que usted pase a formar parte de otra franja de ingresos, debe informar dicho cambio a su patrocinador financiero o, si forma parte de un grupo a cargo de un empleador, debe informar a Basic Health. Usted encontrará más información sobre este proceso en la página posterior. Para informar un cambio en los ingresos, llame gratis al teléfono 1-800-321-0291, visite nuestra página Web en <http://www.wa.gov/hca/basichealth/forms.htm>

y descargue un formulario o solicite que se lo envíen a su domicilio.

Los formularios también se encuentran disponibles en la parte posterior de su ejemplar del *Manual del Miembro*.

Asimismo, usted será responsable de responder a todas las preguntas de Basic Health sobre sus ingresos. Si recibe una carta en la que se le comunica que estamos revisando la información sobre sus ingresos, y que hemos encontrado diferencias entre la información de nuestros archivos y la de otras agencias, por favor responda de inmediato proporcionándonos la información que le solicitemos. Las respuestas deberán entregarse en el plazo determinado y en caso de que no cumpla con hacerlo se podrá proceder a la anulación de su inscripción. Si no nos ha pagado lo suficiente por su cuidado médico, el monto no pagado se agregará a su prima mensual por el número de meses que pagó de menos.

Con el objeto de brindarle un mejor servicio hemos ampliado nuestro horario de atención al cliente por teléfono:
7:30 a.m. a 5:30 p.m.,
De lunes a viernes
1-800-321-0291

La presente información constituye una notificación oficial de los cambios en su cobertura de Basic Health y es un apéndice de su *Manual del Miembro*.

Para obtener este documento en otro formato (como por ejemplo en Braille o audio), llame a nuestro Coordinador de la Ley de Estadounidenses con Incapacidades (ADA) al 360-923-2805. Usuarios TTY (sordos, personas con dificultades de audición, o impedidos del habla), llamar al 360-923-2701 o gratuitamente al 1-888-923-5622.

Si desea ayuda en español, llame al 1-800-321-0291. Для обслуживания на русском языке, позвоните, пожалуйста, по телефону 1-800-387-8224.
한국어로 도움을 원하시면 1-800-324-1658로 연락하십시오. Nếu quý vị muốn được giúp bằng tiếng Việt, xin gọi số 1-800-423-2231.

La nueva escala de ingresos se aplicará en el estado de cuenta de julio

Cada primavera, el gobierno federal publica la nueva escala federal de ingresos que es la base para determinar las primas mensuales de Basic Health. Basic Health usa esta escala para determinar la elegibilidad y lo que usted debe pagar en concepto de costos mensuales de la cobertura.

Como resultado de esta nueva escala, usted puede tener un ingreso ligeramente mayor antes que deba informar algún cambio. Para algunas familias, la escala de ingresos revisada

representa una prima mensual menor. Su patrocinador financiero o grupo empleador recibe un aviso de prima mensual. La prima de julio puede ser diferente si su ingreso reportado corresponde a una franja de menores ingresos.

Si usted está en un grupo a cargo de un patrocinador financiero y se produce un cambio en sus ingresos o en el número de integrantes de su familia, que afecta la franja de ingresos a la que pertenece, deberá informarlo al patrocinador. El

patrocinador entregará los cambios y la documentación a Basic Health. Si usted pertenece a un grupo a cargo de un empleador usted deberá informar los cambios directamente a Basic Health. Cada mes, el ingreso que figura en nuestros registros se consigna en un informe mensual detallado que enviamos a la persona de contacto de su grupo. Si tiene alguna duda sobre sus ingresos actuales y pertenece a un grupo a cargo de un patrocinador, puede ponerse en contacto con su patrocinador o con Basic Health.

Tabla de Ingresos								
Número de personas en la familia								
Ingresos Mensuales Brutos	1	2	3	4	5	6	7	Grupo de Ingresos
	\$0 - \$479.91	\$0 - \$646.74	\$0 - \$813.58	\$0 - \$980.41	\$0 - \$1,147.24	\$0 - \$1,314.08	\$0 - \$1,480.91	A
	479.92 - 738.33	646.75 - 994.99	813.59 - 1,251.66	980.42 - 1,508.33	1,147.25 - 1,764.99	1,314.09 - 2,021.66	1,480.92 - 2,278.33	B
	738.34 - 922.91	995.00 - 1,243.74	1,251.67 - 1,564.58	1,508.34 - 1,885.41	1,765.00 - 2,206.24	2,021.67 - 2,527.08	2,278.34 - 2,847.91	C
	922.92 - 1,033.66	1,243.75 - 1,392.99	1,564.59 - 1,752.33	1,885.42 - 2,111.66	2,206.25 - 2,470.99	2,527.09 - 2,830.33	2,847.92 - 3,189.66	D
	1,033.67 - 1,144.41	1,393.00 - 1,542.24	1,752.34 - 1,940.08	2,111.67 - 2,337.91	2,471.00 - 2,735.74	2,830.34 - 3,133.58	3,189.67 - 3,531.41	E
	1,144.42 - 1,255.16	1,542.25 - 1,691.49	1,940.09 - 2,127.83	2,337.92 - 2,564.16	2,735.75 - 3,000.49	3,133.59 - 3,436.83	3,531.42 - 3,873.16	F
	1,255.17 - 1,365.91	1,691.50 - 1,840.74	2,127.84 - 2,315.58	2,564.17 - 2,790.41	3,000.50 - 3,265.24	3,436.84 - 3,740.08	3,873.17 - 4,214.91	G
	1,365.92 - 1,476.74	1,840.75 - 1,990.09	2,315.59 - 2,503.45	2,790.42 - 3,016.81	3,265.25 - 3,530.17	3,740.09 - 4,043.53	4,214.92 - 4,556.89	H